

REFERAT Ældre- og Omsorgsudvalget_2018-21 d. 05-03-2018

Mødedato Mandag d. 05. marts 2018 kl. 18:00

Mødested Udvalgsværelse 2

Indholdsfortegnelse

Meddelelser.....	3
Resultatrapport på ældreområdet pr. december 2017.....	4
Ny Sundhedsaftale 4 for perioden 2019-2022.....	8
Udmøntning af finanslovsmidler vedrørende bedre bemanding i ældreplejen.....	9

Punkt 24: Meddelelser

00.22.00-P35-44-18

Sagsfremstilling

For Merete Winther Hildebrandt mødte Pernille Høxbro.

For Fasael Rehman mødte Karsten Skawbo-Jensen.

1. Bevæg dig for livet

'Bevæg dig for livet' er et tværgående projekt, der afvikles i samarbejde mellem Frederiksberg Kommune og Frederiksberg Idrætsunion (FIU), Danmarks Idrætsforbund (DIF) og DGI. Formålet er at motivere til følgeskab og skabe nye ideer til at dyrke motion og idræt. Aftalen er en del af DIF og DGI's fælles vision "Bevæg dig for livet", der har som mål, at 75 % af danskerne skal være idrætsaktive i 2025, og 50 % skal være medlem af en idrætsforening

I forbindelse med projektet er der etableret en politisk følgegruppe. Kultur- og Fritidsudvalget, Socialudvalget, Undervisningsudvalget, Sundheds- og Forebyggelsesudvalget samt Ældre- og Omsorgsudvalget er hver repræsenteret med 2 medlemmer.

Ældre- og Omsorgsudvalget er repræsenteret med Thyge Enevoldsen og Fasael Rehman i den politiske følgegruppe. Vedlagt er dagsordensmateriale til det første møde i Følgegruppen tirsdag den 6. marts.

2. KL-konference på social- og sundhedsområdet.

Formanden orienterede om udsendt indbydelse. Tilmelding foregår via KBS.

Bilag

Bilag 1 - Følgegruppemøde d. 6. 3. 2018 – Dagsorden og bilag

Bilag 2 - Handleplaner pr. 26.2.2018

Bilag 3 - Budget 2018

Punkt 25: Resultatrapport på ældreområdet pr. december 2017

27.36.00-P05-6-17

Resume

Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsområdet fremlægger resultatrapporten vedrørende ældreområdet pr. december 2017.

Beslutning

Ældre- og Omsorgsudvalget

1. tog resultatrapport på ældreområdet pr. december 2017 til efterretning og
2. godkendte de særlige tiltag, der foreslås i denne sag.

Indstilling

Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsområdet indstiller,

1. at Ældre- og Omsorgsudvalget tager resultatrapport på ældreområdet pr. december 2017 til efterretning og
2. at Ældre- og Omsorgsudvalget godkender de særlige tiltag, der foreslås i denne sag.

Sagsfremstilling

Forvaltningen fremlægger hermed resultatrapporten på ældreområdet pr. december 2017.

Resultatrapporterne på ældreområdet sætter fokus på effekter, resultater og mål for de indsatser på ældreområdet, som understøtter realiseringen af de overordnede målsætninger fra ældrepolitikken. Herunder også tiltag vedtaget med kommunens budget. Udvalget forelægges resultatrapporterne kvartalsvist.

Siden 2012 er der løbende blevet fulgt op på effekter og resultater på ældreområdet gennem kvartalsvise resultatrapporter med det formål at give indsigt i ældreområdet og skabe grundlag for løbende justeringer og tilpasning af indsatserne på området.

Denne resultatrapport pr. december 2017 samler op på udviklingen siden seneste resultatrapporten pr. juni 2017, som blev fremlagt for Sundheds- og Omsorgsudvalget den 18/9-2017, punkt 88.

I tabel 1 nedenfor opsummeres de væsentligste konklusioner siden resultatrapporten pr. juni 2017. På en række områder er udviklingen positiv – se målsætninger markeret med grøn flueben. Disse områder kommenteres ikke her, og der henvises til resultatrapporten for en nærmere uddybning.

Tabel 1: Status på målsætninger pr. december 2017

Målsætninger	Indikatorer	2017		
		1. kvrt.	2. kvrt.	4. kvrt.
Øget selvhjulpethed	Status på hjemmeplejeområdet	🟡	🟡	🟡 *
	Effekt af hverdagsrehabilitering på hjemmeplejeområdet	🟡	🟡	🟡 *
	Status på omlægning af hjemmeplejen jf. budget 2016	🟡	🟡	🟡
	- Intensiv revisitation til rengøring, træning eller selvhjulpethed	🟡	🟡	🟡 *
	- Omlægning af hovedrengøring til ekstra rengøring	🟢	🟢	🟢
	- Effektiv tidsudnyttelse ved anvendelse af pakker	🟢	🟢	🟢
	- Bedre arbejdsgange med hjælpemidler	🔴	🔴	🔴 *
	Effekt af inkontinensindsatsen	🟡	🟡	🟡 *
	Effekt af hverdagsrehabilitering i hjemmesygeplejen	🟢	🟢	🟢
Sikre tilbud til alle ældre borgere og styrke samarbejdet mellem frivillige foreninger og kommunen	Analyse af fordeling af § 79 midler	🟢	-	-
Færre indlæggelser	Akutte indlæggelser	🟢	🟢	🟢
	Akutte forebyggelige indlæggelser	🟡	🟡	🟡
	Status på Udgående Sygeplejerske Team (UST)	🟢	🟢	🟢
Minimere ventedage efter endt hospitalsbehandling	Ventedage efter endt hospitalsbehandling (somatik)	🟢	🟢	🟢
	Ventedage efter endt hospitalsbehandling (psykiatri)	🟢	🟢	🟢
Minimere ventetid	Ventedage til plejebolig for borgere uden specifikt ønske	🟢	🟢	🟢
	Ventedage til plejebolig for borgere med specifikt ønske			🔴
Hjælp når behovet opstår	Status på nødopkald	🟢	🟢	🟢
Tilknytning til arbejdsmarkedet længst muligt	Ældre borgere i fuldtidsarbejde	-	🟢	-

*Udfordringerne med at indfri målsætningen blev håndteret i forbindelse med 3. forventet regnskab 2017.

Signaturforklaring:



Målsætningen indfris efter planen



Der er indikationer på problemer med at indfri målsætningen



Der er problemer med at indfri målsætningen

Øget selvhjulpethed – status på hjemmeplejeområdet

Hjemmeplejeområdet er med succes blevet moderniseret de seneste år. Således er der blevet arbejdet med at indføre hverdagsrehabilitering samt generelt modernisere og omlægge hjemmehjælpen f.eks. benytte de nyeste teknologier og arbejdsmetoder samt målrette hjælpen til borgere med behov. Tiltagene er en succes eftersom at flere borgere er blevet helt eller delvist selvhjulpne og at hjælpen i højere grad er blevet målrettet til borgere med komplekse og sammensatte problemstillinger. Der henvises til resultatrapporterne pr. marts og juni 2017 for en nærmere status.

Også økonomisk set er moderniseringen en succes og størstedelen af den forventede økonomiske gevinst er blevet indfriet. Den resterende del blev tilpasset ved forventede regnskaber i 2017 og ved vedtagelsen af budget 2018. Ved sidstnævnte blev der blandt andet afsat en pulje på 3,0 mio. kr. i 2018 og frem, med det formål at sikre stabile rammer på hjemmeplejeområdet i tilfælde af ændringer i målgrupperne for indsatserne. Der vil blive taget stilling til udmøntningen af denne pulje i 1. forventet regnskab 2018.

I det følgende præsenteres status på hjemmeplejeområdet ved udgangen af 2017. Bemærk, at målene ikke er justeret i forbindelse med den økonomiske tilpasning. Således følges der stadig op på de oprindelige mål ved f.eks. hverdagsrehabilitering indtil udgangen af 2017 I næste resultatrapport vil måltallene blive tilpasset:

- Status på hjemmeplejeområdet: Det gælder fortsat, at det fulde potentiale af omlægningen af hjemmehjælpen og implementeringen af den hverdagsrehabiliterende indsats næsten indfris fuldt ud, men ikke helt. Det er baggrunden for at indikatoren for den overordnede status på hjemmehjælpsområdet er gul i tabel 1. Baggrunden uddybes nedenfor.

- Effekten af hverdagsrehabilitering på hjemmeplejeområdet: Siden resultatrapporten pr. juni 2017 er der blevet udviklet en ny opgørelsesmetode af hverdagsrehabilitering i hjemmeplejen, som giver et mere præcist billede af effekten (der

henvises til selve rapporten for en uddybelse af den nye metode). Som et led heri er måltallene tilpasset den nye opgørelse og opgørelsen viser, at målopfyldelsen i 2017 ser bedre ud end opgjort med den gamle metode i seneste resultatrappor-ter. Således ligger antallet af henholdsvis startede forløb og forløb afsluttet med positiv effekt i gennemsnit nu kun lidt under måltallene. Det er baggrunden for at indikatoren er gul i tabel 1 og ikke rød som tidligere.

- Status på omlægning af hjemmeplejen jf. budget 2016: Den overordnede status på omlægningen af hjemmehjælpen er, at det er lykkedes at implementere størstedelen af omlægningen. Således er 2 af indsatserne grønne og 1 er rød (Bedre arbejdsgange med hjælpemidler), hvilket er baggrunden for at indikatoren samlet set er gul i tabel 1.

- Bedre arbejdsgange med hjælpemidler: hvor støvsugning suppleres med en selvkørende støvsuger har fået en rød markering. Baggrunden er, at der ved udgangen af 2017 var visiteret 23 til ordningen, hvilket ligger under målet om 100.

Visitationen er ekstra opmærksomme på at orientere om muligheden for at afprøve selvkørende støvsugere og i efteråret 2017 blev der foretaget en ekstra screening af modtagere af hjemmehjælp, for at finde egnede til ydelsen. På trods af dette er det ikke lykkedes at komme nærmere målsætningen. Visitationen har fortsat øget fokus på at tilbyde ydelsen.

Status på hverdagsrehabilitering på hjemmesygeplejeområdet – afhjælpning af inkontinens

Frederiksberg Kommunes inkontinensklinik blev udvidet med vedtagelsen af budget 2016. I resultatrappor-ten nr. 1 2017 (SOU 20/2-2017, punkt 14) indgik resultaterne af den første vurdering af effekten, og vurderingen viste en god og høj effekt af tilbuddet. I 4. kvartal 2017 er status ligesom i 2.-3. kvartal, at omkring 40 borgere pr. kvartal har haft et forløb ved inkontinensklinikken. Dermed er det endnu ikke lykkedes at komme nærmere målsætningen om, at 100 borgere pr. kvartal besøger inkontinensklinikken. Det er baggrunden for, at indsatsen har fået farven gul.

Udfordringerne med at indfri målsætningen afspejler sig ligeledes i økonomiske udfordringer. Ved 3. forventet regnskab blev der således givet tillægsbevilling for at dække et merforbrug vedr. inkontinenshjælpemidler på 2 mio. kr. Merforbruget skyldtes:

- Stigende efterspørgsel på inkontinenshjælpemidler
- Den manglende effekt af inkontinensklinikken udvidelse
- Udfordringer med prisniveau efter et udbud på katetre.

Der henvises til 3. forventet regnskab 2017 samt resultatrappor-ten pr. juni 2017 for en uddybning.

Det er forventningen, at udfordringen vil fortsætte ind i 2018. Udviklingen følges tæt, og der vil blive givet status i forbindelse med 1. forventet regnskab 2018.

Hjemmesygeplejen vil fortsætte arbejdet intensivt med at udbrede kendskabet til tilbuddet bl.a. ved borgermøder, kontakt til sundhedsplejersker i forhold til fødselsproblematikker, tættere kontakt til relevante urologiske afdelinger samt kontakt og undervisning på døgnrehabiliteringsenheden. I de ledige tider udfører personalet almindelige opgaver i de øvrige sygeplejeklinikker eller opgaver i hjemmeplejen generelt.

Færre indlæggelser - akutte forebyggelige indlæggelser

Opgørelserne over akutte og akutte forebyggelige indlæggelser bygger på data fra Statens Serum Institut. Der er kun offentliggjort data til og med oktober. Resultatrappor-ten pr. december 2017 viser, at der fortsat er lidt flere akutte indlæggelser med forebyggelige diagnoser pr. 1.000 ældre i Frederiksberg Kommune sammenlignet med gennemsnittet for alle kommuner i Region Hovedstaden. Det er baggrunden for, at indikatoren i tabel 1 er gul. Det skal dog tilføjes, at niveauet i antal akutte indlæggelser med forebyggelige diagnoser har været relativt stabilt siden juni 2017 både i Frederiksberg Kommune og i de øvrige kommuner. Samtidig er det værd at bemærke, at Frederiksberg Kommune følger niveauet for de øvrige kommuner, hvis der ses på den mere overordnede udvikling i alle akutte indlæggelser pr. 1.000 ældre.

I foråret 2018 vil forvaltningen fremlægge en dybdegående analyse af indlæggelser blandt ældre i Frederiksberg Kommune for Ældre- og Omsorgsudvalget. Analysen vil undersøge mønstre i hvilke borgere der hovedsageligt indlægges med forebyggelige diagnoser. I denne sammenhæng vil forvaltningen desuden præsentere resultaterne af en evaluering af de tiltag, der blev iværksat af task-force forebyggelige indlæggelser i juni 2016.

Forvaltningen vil justere det fremadrettede fokus på baggrund af denne analyse.

Ventedage til plejeboligpladser – borgere med specifikt ønske

I efteråret 2017 fremlagde forvaltningen en sag om hurtigere indflytning i plejeboliger (SOU 27/11-2017, punkt 118), og i denne sag blev det fremhævet, at Frederiksberg Kommune har som målsætning, at både borgere med og uden specifikt ønske til plejebolig skal tilbydes en plejebolig inden for 60 dage, jf. kvalitetsstandard.

I 4. kvartal 2017 ventede borgere med specifikt ønske i gennemsnit 78 dage fra de blev godkendt til en plejebolig til de takkede ja til et tilbud. Det er baggrunden for, at indikatoren i tabel 1 er rød. I sagen om hurtigere indflytning i plejeboliger blev det vedtaget, at der skal være et styrket beredskab over for borgerne med specifikt ønske dvs. en proaktiv dialog med borgerne og deres pårørende med henblik på tilstrækkelig støtte og omsorg i ventetiden, dialog om at søge bredere eller flytte i en midlertidig bolig, fornyet visitation m.m. Arbejdet med at indfri målsætningen er desuden en integreret del af masterplanen for Modernisering af plejeboliger (KB 2/10-2017, punkt 294). På baggrund af masterplanen blev der således i budget 2018 vedtaget en udvidelse af plejeboligkapaciteten i 2018 til 2022 (senest med 7 nye pladser fra 1. marts på Søster Sophies Minde), ligesom der her også arbejdes med langsigtede løsninger (udvidelse af eksisterende plejecentre og bygning af et nyt), der skal sikre at ambitionen om en plejebolig inden for 2 måneder kan indfries.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

De beskrevne økonomiske forhold indgik som en del af grundlaget for 3. forventet regnskab 2017.

Borgmesterpåtegning

Ingen.

Behandling

Ældre- og Omsorgsudvalget 5. marts 2018.

Bilag

Bilag 1 - Resultatrapport på ældreområdet pr. december 2017

Punkt 26: Ny Sundhedsaftale 4 for perioden 2019-2022

29.30.12-A00-1-18

Resume

Der skal indgås en ny Sundhedsaftale 4 mellem Region Hovedstaden og de 29 kommuner i regionen, der skal understøtte, at borgeren oplever kvalitet, effektivitet og sammenhæng i deres forløb.

Beslutning

Ældre- og Omsorgsudvalget

- tog sagen til efterretning, idet der ønskes styrket fokus på tværsektorielle indsatser og
- oversendte sagen til Sundheds- og Forebyggelsesudvalget til orientering.

Indstilling

Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsområdet indstiller, at

- Ældre- og Omsorgsudvalget tager sagen til efterretning.

Sagsfremstilling

Sundhedsaftalen er en aftale mellem Region Hovedstaden og kommunerne i regionen om samarbejdet om borgere, der har behov for en indsats fra både kommune, hospital og almen praksis. Aftalen skal understøtte, at borgerne oplever kvalitet, effektivitet og sammenhæng i deres forløb, og er dermed tæt koblet op på planen for Borgerens lokale sundhedsvæsen.

Der skal udarbejdes en ny sundhedsaftale, Sundhedsaftale 4, gældende fra 2019-2022. Sundhedsaftale 4 vil bygge videre på de gode resultater, der er opnået gennem de tre første sundhedsaftaler.

Embedsmandsudvalget for Sundhed har udarbejdet et notat om den kommende Sundhedsaftale 4 (bilag 1). Notatet er tiltænkt de nye fagudvalg i kommunerne. Hensigten med notatet er at understøtte den politiske inddragelse tidligt i processen, med henblik på at drøfte det tværkommunale og tværsektorielle samarbejde i kommunerne.

Økonomi

Ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Borgmesterpåtegning

Ingen.

Behandling

Ældre- og Omsorgsudvalget den 5. marts 2018, Magistraten 12. marts 2018 og Kommunalbestyrelsen den 19. marts 2018.

Bilag

Bilag 1: Notat vedr. Sundhedsaftalen til kommunale fagudvalg

Punkt 27: Udmøntning af finanslovsmidler vedrørende bedre bemanning i ældreplejen

00.01.00-109-18

Resume

I forbindelse med Finansloven for 2018 blev der afsat i alt 500 mio. kr. til en bedre bemanning i ældreplejen. Frederiksberg Kommunes andel af disse midler forventes at udgøre 8,1 mio. kr.

Beslutning

Ældre- og Omsorgsudvalget

1. godkendte, at midlerne vedr. bedre bemanning på ældreområdet udmøntes som beskrevet,
2. indstiller, at der gives en årlig indtægts- og udgiftsbevilling på 6,8 mio. kr. til bedre bemanning på plejeboligområdet i perioden 2018-21 under Ældre- og Omsorgsudvalget
3. indstiller, at der gives en årlig indtægts- og udgiftsbevilling på 1,1mio. kr. til bedre bemanning på hjemmesygeplejeområdet i perioden 2018-21 under Ældre- og Omsorgsudvalget
4. indstiller, at der gives en årlig indtægts- og udgiftsbevilling på 0,2 mio. kr. til administration og revision af indsatserne vedr. bedre bemanning i perioden 2018-21 under Magistraten
5. indstiller, at bevillingen er betinget af, at der modtages tilsagn fra Ældre- og Sundhedsministeriet om, at Frederiksberg Kommune vil blive tildelt den forventede andel af finanslovsmidlerne
6. godkendte, at sagen sendes til Ældrerådet til orientering med efterfølgende inddragelse

Indstilling

Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsområdet indstiller,

1. at midlerne vedr. bedre bemanning på ældreområdet udmøntes som beskrevet,
2. at der gives en årlig indtægts- og udgiftsbevilling på 6,8 mio. kr. til bedre bemanning på plejeboligområdet i perioden 2018-21 under Ældre- og Omsorgsudvalget
3. at der gives en årlig indtægts- og udgiftsbevilling på 1,1mio. kr. til bedre bemanning på hjemmesygeplejeområdet i perioden 2018-21 under Ældre- og Omsorgsudvalget
4. at der gives en årlig indtægts- og udgiftsbevilling på 0,2 mio. kr. til administration og revision af indsatserne vedr. bedre bemanning i perioden 2018-21 under Magistraten
5. at bevillingen er betinget af, at der modtages tilsagn fra Ældre- og Sundhedsministeriet om, at Frederiksberg Kommune vil blive tildelt den forventede andel af finanslovsmidlerne
6. at sagen sendes til Ældrerådet til orientering med efterfølgende inddragelse

Sagsfremstilling

Der er ved Finansloven for 2018 afsat flere poster til en styrkelse af ældreplejen.

Det drejer sig om følgende:

- 500 mio. kr. til bedre bemanning i ældreplejen, hvoraf Frederiksberg Kommunes andel forventes at udgøre 8,1 mio. kr.
- Pulje med 10-20 mio. kr. til systematisk nedbringelse af sygefraværet i ældreplejen, til udmøntning af særlige indsatser på baggrund af godkendte særskilte ansøgninger
- 60 mio. kr. til aflastning af pårørende, hvoraf Frederiksberg Kommunes andel forventes at udgøre 1,0 mio. kr.
- 60 mio. kr. til ”en værdig død”, hvoraf Frederiksberg Kommunes andel forventes at udgøre 1,0 mio. kr.
- 25 mio. kr. til ”frit valg på ældreområdet”, til udmøntning af særlige indsatser på baggrund af godkendte særskilte ansøgninger

Ældre- og Omsorgsudvalget blev i januar 2018 orienteret om finansloven og om den påtænkte videre proces. Med indeværende sag udmøntes første delpost vedr. ”bedre bemanning på ældreområdet”. De øvrige poster afventer nærmere information om rammer mv. og vil i givet fald blive fremlagt selvstændigt eller ifm. den årlige statusrapport vedr. ældrepolitikken i juni 2018.

Midlerne vedr. bedre bemanning på ældreområdet er fordelt mellem kommunerne på baggrund af fordelingsnøglen vedr. udgiftsbehovet på ældreområdet. Jf. tabel 1 samt vedlagte bilag vil Frederiksberg Kommunes andel dermed udgøre 8,1 mio. kr.

Tabel 1. Finanslovsmidler til bedre bemanning (i mio kr.)

	2018	2019	2020	2021
Landsplan	500	500	500	500
Frederiksberg Kommunes andel	8,1	8,1	8,1	8,1

Det er hensigten i aftalen at:

”midlerne i videst muligt omfang, og under hensyntagen til medarbejdernes ønsker, anvendes til at opjustere arbejdstiden for deltidsansatte medarbejdere og ansættelse af nye medarbejdere i fuldtidsstillinger på plejehjem mv. og i hjemmeplejen. Midlerne kan således anvendes til ansættelse af nye medarbejdere samt opjustering af arbejdstiden for eksisterende medarbejdere” (Finanslovsaftalen for 2018)

Kommunerne vil skulle redegøre forholdsvis detaljeret for den lokale indsats for at øge den gennemsnitlig arbejdstid for medarbejderne på ældreområdet, herunder også ift. sygefravær og arbejdsmiljø mv.

Midlerne vil i perioden 2018-21 blive tildelt som et servicerammetilskud til kommunerne og vil fra 2022 og frem indgå som en del af bloktilskuddet. Midler, der ikke udmøntes ift. ovenstående, skal tilbagebetales.

I Frederiksberg kommune foreslås midlerne at rettes mod følgende områder:

- Styrket indsat på hjemmesygeplejeområdet.
- Styrket normering på plejeboligområdet, særligt med fokus på aftentimer og weekender. Fordelingen til de enkelte plejecentre vil ske forholdsmæssigt til antallet af pladser på det enkelte plejecenter jf. tabel 2.

Tabel 2. Fordeling af midler på plejecentre

Plejecenter	Antal pladser	Andel i 1000 kr.
Akaciegården	95	709
Benedikte	56	418
Betaniahjemmet	60	448
Flintholm	50	373
Ingeborggården	148	1.104
Kastanjehaven	60	448
Lotte	60	448
Søndervang	104	776
Søster Sophies Minde	30	224
Østervang	116	865
Dronning Anne Marie Centeret	70	522
Kong Frederik d. IX	68	507
<i>I alt</i>	<i>917</i>	<i>6.842</i>

Forslaget til udmøntning er baseret på de hidtidige erfaringer og opgørelser ift. bemanning, ledelsesopfølgning og kvalitetsvurderinger mv.

Udmøntning Hjemmesygeplejen:

Midlerne vil blive udmøntet med fokus på de borgere, som får mest hjemmehjælp/hjemmesygepleje. Hjemmeplejen er opdelt i tre distrikter. Midlerne vil blive anvendt til en opnormering med en Social- og Sundhedsassistent i hvert distrikt, som i praksis kan være ekstra hjælper/supervisor i de hjem, hvor der er størst behov. Det vil give borgeren en oplevelse af mere tid og mulighed for sparring med hjemmehjælperne i hjemmet om den bedst mulige pleje.

Udmøntning Plejecentre:

Det vil på de fleste plejecentre være i de sene eftermiddags- og tidligere aften timer, at midlerne vil blive anvendt. Det er dette tidspunkt, hvor der vil kunne tilbydes flere aktiviteter og en bedre bemanning i forbindelse med aftenmåltidet. Formålet vil være at øge aktivitetsniveauet for beboerne samt at styrke rammerne for det sociale liv på plejecentrene.

I den konkrete udmøntning tilstræbes, jvf. retningslinjerne, at opnormeringer gennemføres gennem både nyrekrutteringer og opjusteringer i arbejdstid for allerede ansatte. Der er dog på nuværende tidspunkt ikke kendskab til medarbejdere, der ønsker at overgå fra deltid til højere deltid eller fuldtid, hvorfor midlerne primært forventes at blive anvendt til nyrekrutteringer.

I overensstemmelse med de statslige retningslinjer for satspuljer vil der derudover blive afsat knap 3 pct. af midlerne til administration og revision.

Den samlede fordeling af midlerne i Frederiksberg Kommune fremgår af tabel 3.

Tabel 3. Fordeling af finanslovsmidlerne i Frederiksberg Kommune (i 1.000 kr.)

	2018	2019	2020	2021
Hjemmesygepleje	1.050	1.050	1.050	1.050
Plejecentre	6.842	6.842	6.842	6.842
Administration og revision	244	244	244	244
<i>I alt</i>	<i>8.136</i>	<i>8.136</i>	<i>8.136</i>	<i>8.136</i>

Evt. overskydende midler i 2018 vil blive forsøgt overført efter ansøgning til ministeriet.

De konkrete indsatser og udmøntning af midlerne vil blive tilrettelagt i dialog med beboerråd mv., og der vil ligeledes ske en inddragelse af de lokale MED-udvalg.

Der skal udarbejdes en årlig status til ministeriet ift. udmøntning og anvendelse, herunder den lokale indsats for at øge den gennemsnitlige arbejdstid for medarbejderne på ældreområdet, herunder også ift. sygefravær og arbejdsmiljø mv. Derudover vil der blive gjort status på udmøntning af disse midler i den årlige statusrapport vedr. ældrepolitikken, ligesom udmøntningen direkte eller indirekte også indgår i andre sammenhænge (effektrapporter, tilsyn, brugertilfredshed).

Sagen foreslås sendt til Ældrerådet til orientering, jvf. den hastende karakter, idet Ældrerådet efterfølgende kan inddrages i den nærmere udmøntning. Formandskabet er orienteret om denne indstilling – og har ikke haft kommentarer.

Økonomi

Der gives i perioden 2018-2021 en indtægts- og udgiftsbevilling på 8,1 mio. kr. Bevillingen er betinget af, at der modtages tilsagn fra Ældre- og Sundhedsministeriet om, at Frederiksberg Kommune vil blive tildelt den forventede andel af finanslovsmidlerne.

Bevillingerne fordeler sig på følgende områder:

- Ældre- og Omsorgs udvalget, hjemmesygepleje: 1,1 mio. kr.
- Ældre- og Omsorgs udvalget, plejecentre: 6,8 mio. kr.
- Magistraten, administration og revision: 0,2 mio. kr.

Bevillingen på plejecentre indarbejdes ikke i nøgletalsmodellen og indgår derfor ikke i demografireguleringen af budgettet.

Borgmesterpåtegning

Intet at bemærke.

Behandling

Ældre- og Omsorgsudvalget d. 5. marts 2018, Magistraten d. 12. marts 2018, Kommunalbestyrelsen 19. marts 2018.

Bilag

Bilag 1 - Fordeling af midler til bedre bemanning

Bilag 2 - Brev til kommunerne om midler til bedre bemanning.

Bilag 3 - Bevillingsskema Udmøntning af finanslovsmidler